ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΙΤΑΛΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ

Ο/Η υπογεγραμμένος/-η ……………………………………………………..…,

γονέας του μαθητή/-τριας……………………………………………………....

της ΣΤ΄ τάξης του 8ου Δημοτικού Σχολείου Γλυφάδας

Δηλώνω υπεύθυνα

ότι επιθυμώ να διδαχθεί το παιδί μου την Ιταλική Γλώσσα στην Α΄ γυμνασίου

Γλυφάδα, …../…../2024

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/-ΟΥΣΑ